



MIEJSCOWOŚĆ, DATA

**Zarząd
Zachodniopomorskiego Stowarzyszenia
Pośredników Obrotu Nieruchomościami
ul. Garncarska 5/U7
70-377 Szczecin**

DEKLARACJA

przystąpienia w poczet członków WSPIERAJĄCYCH
Zachodniopomorskiego Stowarzyszenia Pośredników Obrotu Nieruchomościami

I. DANE OSOBOWE

Imię i nazwisko: _____ PESEL: _____

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym): _____

Adres e-mail: _____

Telefon: _____

Numer licencji Pośrednika: _____ - nadana przez Ministerstwo / PFRN *

Numer licencji Zarządcy: _____ - nadana przez Ministerstwo / PFRN *

Numer licencji Rzeczoznawcy Majątkowego: _____

Członkostwo w innym Stowarzyszeniu (nazwa Stowarzyszenia): _____

** zaznaczyć właściwe*

Niniejszym wnoszę o przyjęcie mnie w poczet członków Zachodniopomorskiego Stowarzyszenia Pośredników Obrotu Nieruchomościami.

Deklaruję, że zapoznałem/am się ze Statutem ZSPON i oświadczam, że będę respektować zapisy Statutu Stowarzyszenia, zasady Standardów Zawodowych oraz Kodeksu Etyki uchwalone przez PFRN, a także podporządkuję się uchwałom statutowym władz Stowarzyszenia, nadto będę strzec godności Pośrednika oraz Członka ZSPON.

Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości i terminie jaki ustalą władze statutowe Stowarzyszenia.

miejscowość, data

podpis

II. DANE BIURA NIERUCHOMOŚCI

1. Jestem właścicielem / współwłaścicielem / pracownikiem / współpracownikiem* firmy działającej pod nazwą:

adres biura (z kodem pocztowym): _____

adres siedziby firmy (z kodem pocztowym): _____

adres korespondencyjny (z kodem pocztowym): _____

nr tel., fax: _____

nr kom: _____

adres mailowy: _____

adres strony www: _____

** zaznaczyć właściwe*

2. Firma działa w dziedzinie obrotu nieruchomościami od dnia: _____

NIP: _____

III. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z wstąpieniem w poczet członków Zachodniopomorskiego Stowarzyszenia Pośredników Obrotu Nieruchomościami z siedzibą w Szczecinie wyrażam świadomą i dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych obejmujących m.in.

1. Imię i nazwisko _____
2. Adres zamieszkania _____
3. Numer telefonu _____
4. Adres mailowy _____
5. _____

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Zachodniopomorskie Stowarzyszenie Pośredników Obrotu Nieruchomościami.
2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu:
 - Prowadzenia i utrzymywania ewidencji członków Stowarzyszenia.
 - Informowania o działaniach i spotkaniach Stowarzyszenia.
 - Informowania o zapłaconych i zaległych składkach członkowskich.
 - Do wystawiania rachunków i faktur z tytułu świadczonych usług.
 - Realizacji statutowych celów działania Stowarzyszenia określonych w art. 2 Statutu
3. Dane przetwarzane będą tylko w przypadku wystąpienia podmiotów uprawnionych do pozyskania tych danych na podstawie art. 6 ust 1 pkt a rozporządzenia.
4. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego. Dane będą przekazywane organom administracji rządowej i samorządowej oraz innym podmiotom prawnym jedynie w oparciu o wskazaną podstawę prawną.
5. Dane będą przechowywane przez okres trwania członkostwa w Stowarzyszeniu.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Posiadam pełną wiedzę, że w przypadku cofnięcia mojej zgody na przetwarzanie danych będzie skutkowało wykluczeniem z grona członków Stowarzyszenia.
7. Mam prawo wniesienia skargi do Organu Nadzoru gdy stwierdzę, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Tak, wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody *

*** zaznaczyć właściwe**

miejsowość, data

podpis

2. Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

miejsowość, data

podpis

3. Oświadczenie o niekaralności

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa przeciwko: działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, wymiarowi sprawiedliwości, wiarygodności dokumentów, mieniu, za przestępstwa gospodarcze, za fałszowanie pieniędzy, papierów wartościowych, znaków urzędowych, za składanie fałszywych zeznań oraz za przestępstwa skarbowe jak również inne przestępstwa mające znaczenie ze względu na wykonywany zawód.

miejsceowość, data

podpis

4. Zgoda na przesyłanie ofert i informacji

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez ZSPON ofert i informacji drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail.

miejsceowość, data

podpis

Tak, wyrażam zgodę Nie wyrażam zgody *

* **zaznaczyć właściwe**

miejsceowość, data

podpis

2. Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

miejsceowość, data

podpis

3. Oświadczenie o niekaralności

Oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa przeciwko: działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, wymiarowi sprawiedliwości, wiarygodności dokumentów, mieniu, za przestępstwa gospodarcze, za fałszowanie pieniędzy, papierów wartościowych, znaków urzędowych, za składanie fałszywych zeznań oraz za przestępstwa skarbowe jak również inne przestępstwa mające znaczenie ze względu na wykonywany zawód.

miejsceowość, data

podpis

4. Zgoda na przesyłanie ofert i informacji

Wyrażam zgodę na przesyłanie przez ZSPON ofert i informacji drogą elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail.

miejsceowość, data

podpis

IV. DANE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Wykształcenie średnie/ wyższe licencjackie/ wyższe magisterskie*,

Ukończona szkoła/ uczelnia: _____

*** zaznaczyć właściwe**

2. Miejsce praktyk zawodowych w zakresie pośrednictwa w obrocie nieruchomościami:

_____ w latach: _____

3. Praca w zakresie pośrednictwa w obrocie nieruchomościami:

1. _____ w latach: _____

2. _____ w latach: _____

3. _____ w latach: _____

4. Dorobek zawodowy:

V. REKOMENDACJE - Rekomendacji przyjęcia do ZSPON udzielają:

1. *Imię i nazwisko:* _____

Data: _____, Pieczęć biura: _____, Podpis: _____

2. *Imię i nazwisko:* _____

Data: _____, Pieczęć biura: _____, Podpis: _____

3. *Imię i nazwisko:* _____

Data: _____, Pieczęć biura: _____, Podpis: _____

Załączniki:

- Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wyciąg z rejestru sądowego lub kopia umowy o pracę lub innej zawartej z przedsiębiorcą prowadzącym działalność w zakresie pośrednictwa w obrocie nieruchomościami
- Kopia licencji zawodowych nadanych przez Ministerstwo
- Kopia licencji zawodowych nadanych przez PFRN
- Kopia ubezpieczenia OC

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o Ochronie Danych Osobowych

W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L119, które nakłada bardzo rygorystyczne obowiązki na dysponowanie danymi osobowymi osób, nasze Stowarzyszenie zmuszone jest dostosować się do jego wymagań. W szczególności - dysponowanie i wykorzystywanie danych członków Stowarzyszenia bez ich pisemnej zgody byłoby naruszeniem prawa.

"Przetwarzanie" wydawać się może terminem stosunkowo skomplikowanym, ale w istocie sprowadza się do gromadzenia informacji o członkach Stowarzyszenia m.in. w zakresie imienia, nazwiska, adresu, nr telefonu oraz adresu e-mail, i wykorzystywania ich na potrzeby korespondencji dot. działalności Stowarzyszenia (informowania o zebraniach, projektach, działaniach, zaległych składkach, etc.).

Stowarzyszenie podjęło też stosowne środki w celu zabezpieczenia tych danych przed wyciekami w ręce osób niepowołanych, zarówno w odniesieniu do dokumentów papierowych (deklaracje członkowskie i oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych) oraz elektronicznych.

(miejscowość)

(data)

(własnoręczny podpis wnioskodawcy)